

# Museumsverein Warburg e.V.

www.museumsverein-warburg.de

---

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Museumsverein  
Warburg e.V. werden:

Name, Vorname

---

Wohnort

---

Straße, Hausnummer

---

Geb. Datum

---

Emailadresse 

---

Beitrag

---

Bankverbindung

---

Mindestbeitrag pro Person 16 €

Vorsitzende des Vereins:  
Mechthild Cramme  
Hauptstr. 80  
34414 Warburg  
Tel.: 05641/7481008

Email:  
museumsverein-warburg@web.de

Museum im „Stern“  
Sternstr. 35  
34414 Warburg  
Tel.: 05641/921730

Email:  
museum@warburg.de

***Wir weisen gem. § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und-betreuung die angegebenen Daten der Mitglieder gespeichert verarbeitet und genutzt werden.***

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit dem Bankeinzug, der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden bin.

Ich bin auch damit einverstanden, dass mir Nachrichten über unverschlüsselte E-Mails zugesandt werden.

---

Datum

Unterschrift